.....
Miejscowość i data

.....
zamawiający

.....
NIP

.....
TEL/FAX

DACH – METAL
Producent Pokryć Dachowych
Ul. Leszczyńska 45, 64 – 111 Lipno
sprzedaz@dach-metal.com.pl

ZAMÓWIENIE

LP.	RODZAJ TRAPEZU	RAL /KOLOR/	ILOŚĆ /SZT/	DŁ ARKUSZA

LP.	RODZAJ BLACHODACHÓWKI	RAL /KOLOR/	ILOŚĆ /SZT/	DŁ ARKUSZA

LP.	RODZAJ ELEMENTÓW WYKOŃCZENIOWYCH	RAL /KOLOR/	ILOŚĆ /SZT/	DŁ ARKUSZA

.....
Oczekiwany termin realizacji zamówienia

.....
Miejsce dostawy

.....
Uwagi

.....
Podpis, pieczątka zamawiającego